

オンライン申請の進め方（申請書（専従者様用））

1. オンライン申請サイトへアクセス

調整給付金（不足額給付）申請書（専従者様用）が届いた方



申請書のQRコードを読み取れるスマートフォンなどでアクセスするか、端末にURLを入力してアクセスしてください。

※PW（パスワード）とURLは申請書でご確認ください。

専従者様用
給付金事務の進捗確認等で、左記問い合わせ先が必須となるため、申請書の写し（コピー・写真）を取るなどして大切に保管してください。
所経第96号
所沢市長 小野塚 勝俊

調整給付金（不足額給付）申請書

※調整給付金（不足額給付）とは、令和6年に支給した調整給付金（当初給付）後の算定に照し、令和5年所得等を基にした推計額（令和5年分推計所得税額）を用いて算定したと仮定し、結果として支給額に不足が生じた方に對し、不足する額を支給するものです。

※調整給付金（当初給付）とは、令和6年度に実施した所得税、個人住民税所得額の定額減税を十分に受けられないと見込まれた（＝定額減税の可能性が、令和5年分の推計所得税額又は令和6年度分の個人住民税所得税額を上回った）方に對し、当該上回る額の合算額を基礎として1万円単位で切り上げ算定した額を支給したものです。

令和5年の所得税（実納額等）及び令和6年度の住民税の課税状況に基づき、支給対象者に該当すると見込まれるため、以下のとおり、申請手続きについて案内いたします。

以下の内容を確認して、**令和7年9月30日**までに、以下①の作業の手続きを行ってください。

①オンラインフォーム（右記QRコード・URL参照）による調整給付金の受取口座のお手続き
（書類の作成や郵送が不要となるため、オンラインフォームでの申請が便利です。）
※代理人が確認・受給を行う場合はこのみの対応となります。
※QRコードは株式会社子ホームページの登録商標です。

②必要事項の記載や確認書類を添付した本書類を返送したお手続き（令和7年9月30日（消印有効））

A 実施市区町村（令和7年度個人住民税の課税市区町村）
※本様式は、調整給付金（不足額給付）の支給対象となる方で、申請が必要な方が使用するものです。
 所沢市長 宛

B 誓約・同意事項
確認欄 下記を確実にの上、口にチェック（し）してください。

下記支給要件に該当し、青色事業専従者又は事業専従者です。
 定額減税及び調整給付金（当初給付）の対象とならず、令和5年度又は令和6年度非課税世帯等向け給付金の対象世帯ではありませんでした。

支給要件
 事業専従者の方：原則として4万円（※）が支給されます。本市における確認の結果、支給要件に該当しなかった場合には調整給付金（不足額給付）は支給されません。
 ※令和6年1月1日時点で 国外居住者であった場合には3万円

以下の条件を満たすと
 ・地方税法第32条第3項及び第313条第3項の規定による青色事業専従者又は同法第32条第4項及び第313条第4項の規定による事業専従者で、定額減税前の令和6年分所得税額及び令和6年度個人住民税所得割額が0円である方のうち、定額減税及び調整給付金（当初給付）の対象とならず、令和5年度又は令和6年度非課税世帯等向け給付金の対象世帯ではなかった。

C 申請者 ※上記誓約・同意事項にチェックの上、支給要件の該当性等を審査するため、市が必要な住民基本台帳情報、税務情報等の公開等の確認を行うことと必要な資料の提供を他の行政機関等に求める。提供することに同意します。

フリガナ	生年月日	現住所
氏名	明治・大正・昭和・平成	〒
	年 月 日	電話番号
令和6年1月1日時点の住所	令和7年1月1日時点の住所	
<input type="checkbox"/> 現住所と同じ	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ	
<input type="checkbox"/> 現住所と異なる（住所）	<input type="checkbox"/> 現住所と異なる（住所）	〒

右面も必ずご確認のうえ、記載や必要資料の添付をお願いいたします。この用紙は切り離さないでください。

D 代理人の確認・受給を行う場合は、以下D欄に代理人の情報を記入ください

フリガナ	本人との関係	代理人生年月日	代理人現住所
代理人氏名		明治・大正・昭和・平成	〒
		年 月 日	電話番号
以下の①・②・③のうち、該当するものに「1」を入れてください。			
上記の者を代理人に認め、			
<input type="checkbox"/> D0確認（確認：本人、受給：本人）			
<input type="checkbox"/> D0受給（確認：本人、受給：代理人）			
<input type="checkbox"/> D0確認及び受給（確認・受給：代理人）			

※法定代理人の場合、委任方法の選択は不要です。法定代理人の場合は、本人氏名欄の記入は不要です。※本人氏名を空白の欄に記入はできません。法定代理人の場合は、本人氏名欄の記入は不要です。

E 本申請書の内容に相違ありません。年月日 令和7年 月 日 本人氏名

F 提出書類 ※書類が準備できたら□にチェックを入れてください。

『調整給付金（不足額給付）申請書』（本書類）
 『本人（代理人）確認書類の写し（コピー）』
 『受取口座を確定できる書類の写し（コピー）』
 『事業主の令和5年分所得税確定申告書 又は 青色事業専従者に関する届出書の写し（コピー）等』
 ※申請者が青色事業専従者または事業専従者で、かつわかる書類を同封してください。

※A・B・C・D・E欄に記入漏れ、チェック漏れ、提出書類の不備はありませんか。（漏れや書類の不備がある場合、給付を受けられません。）

G 必要書類を添付してください。

本人（及び代理人）確認書類 コピー貼り付け欄

本人（及び代理人）確認書類の提出がない場合、支給できません。

※成年後見人（保佐人）の場合は、本人確認書類のほか登記事項証明書のコピー（写し）も必要です。

貼り付け書類例 ※以下いずれか一つ

- ・運転免許証のコピー
- ・住民基本台帳カードのコピー
- ・パスポート（日本国旅券）のコピー
- ・特別永住者証明書（写真付き）のコピー
- など

- ・マイナンバーカード（表面）のコピー ※裏面不要
- ・健康保険証のコピー
- ・在留カード（写真付）のコピー
- ・年金手帳のコピー

※提出いただいた書類は返却できかねますので必ずコピー（写し）を貼付してください（原本は返さないでください）。

振込先金融機関口座 確認書類 コピー貼り付け欄

口座書類の提出がない場合、支給できません。

※振込を希望する口座の確認書類のコピー（写し）を貼付してください。

貼り付け書類例 ※以下いずれか一つ

- ・受取口座の**金融機関名、支店名、口座番号、口座名義人（カナ）**が分かる書類のコピー
- ・ゆうちょ銀行は定期きりゆうちょゆうちょ（口座番号が書かれた部分）の記
- ・**金融機関名、支店名、口座番号、口座名義人（カナ）**が分かるキャッシュカードのコピー

※貼り付け書類サイズが大きすぎ、貼り付け欄をはみ出してしまったり、コピーした書類を同封してはダメです。
 ※発行からお戻しまで、**概ね2か月お時間がかかります。**申請内容に増額事項が提出した場合はこの限りではありません。
 お問い合わせ先：所沢市調整給付金（不足額給付）コールセンター 受付・審査状況の確認は26日まで
 ※令和7年12月26日まで

☎ 0120 - 376 - 207 平日9:00 - 17:15（土日祝を除く）
 ② tokorozawashi-fusokugakuyufu@humantrust.co.jp

2. 登録（エントリー画面）



所沢市

エントリー情報

個人情報の取り扱いについて

調整給付金（不足額給付）支援事業(以下「本事業」という)は、所沢市より委託を受け、株式会社ヒューマントラスト（以下「当社」という）が運営しています。
ご提供いただいた個人情報は、本事業の実施状況及び実績報告のため、本事業の委託元である所沢市に提供いたします。また、本事業の終了後は、ご提供いただいた全ての個人情報を直ちに委託元へ引き渡します。

当社では、ご提供いただいた個人情報を、以下の通り取り扱います。

1. 利用目的

本事業において、ご提供いただいた個人情報は、以下のために利用いたします。

- ・調整給付金（不足額給付）の申請手続き等にかかる業務
- ・調整給付金（不足額給付）の入金手続き等にかかる業務
- ・調整給付金（不足額給付）の支給・不支給等の通知にかかる業務
- ・所定の必要事項に不備等があった場合のご連絡

2. 第三者への提供について

～ 省略 ～

私は、上記「個人情報の取り扱いについて」について同意します。

本申請フォームを利用して、代理人が申請を行うことはできません。
代理人が申請される場合は、「所沢市調整給付金（不足額給付）支給要件確認書」を郵送にてご提出ください。

問い合わせ番号（給付申請番号）*

32A77777777777

パスワード*

19780530

メールアドレス*

連絡先電話番号*

05012345678

*ハイフン（-）無しでご入力ください。

*メールアドレス等を誤って登録した場合は、コールセンターにご連絡ください。

所沢市調整給付金（不足額給付）コールセンター

☎0120-376-207（フリーダイヤル）

平日9:00～17:15（土日祝を除く）

確認

①『個人情報の取り扱いについて』をご一読ください。

② 同意にチェックします。

③申請書に記載されている問い合わせ番号を入力してください。
（QRコード読取りの場合は自動で表示されます）
パスワード、メールアドレス、連絡先電話番号を入力してください。

④確認ボタンをクリックします。

問い合わせ番号（給付申請番号）
32A77777777777

パスワード
19780530

メールアドレス
[REDACTED]

連絡先電話番号
05012345678

※メールアドレス等を誤って登録した場合は、コールセンターにご連絡ください。

所沢市調整給付金（不足額給付）コールセンター
☎0120-376-207（フリーダイヤル）
平日9:00～17:15（土日祝を除く）

回答

戻る

⑤ 入力の内容を確認して回答をクリックしてください。
※ 内容に修正がある場合には『戻る』をクリックしてください。



調整給付金（不足額給付）

所 沢 市

エントリー情報

✓

ご回答ありがとうございます！

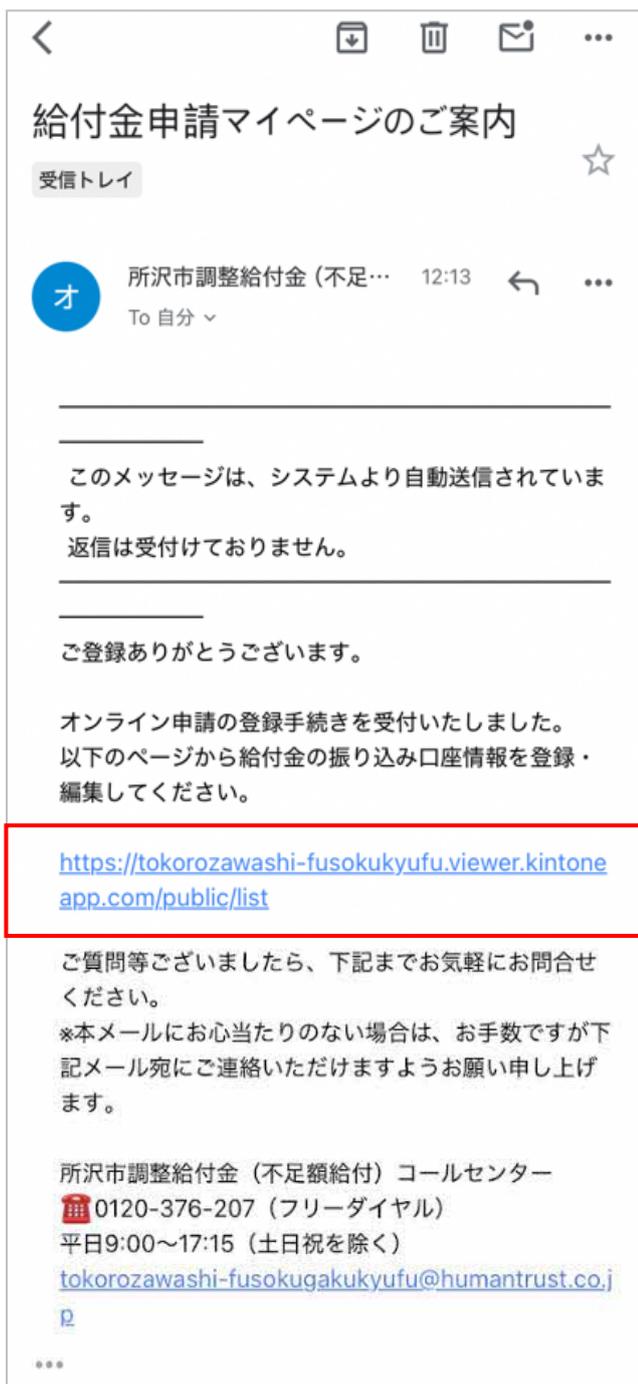
- まだ申請手続きは完了しておりません。
別途お送りするメールで給付金の振り込み口座情報を登録・編集してください。
※エントリー後、5分程度でマイページメールが届きます。
- 迷惑メール設定によっては、お送りするメールが届かないことがあったり、
ゴミ箱や迷惑メールフォルダに届く場合がありますのでご注意ください。
- 同じ問い合わせ番号による複数登録や、同じメールアドレスによる複数登録は
エラーになりメールが送られませんので、ご注意ください。

メールが届かない場合には以下のコールセンターへご連絡ください。

所沢市調整給付金（不足額給付）コールセンター
☎0120-376-207（フリーダイヤル）
平日9:00～17:15（土日祝を除く）
tokorozawashi-fusokugakukyufu@humantrust.co.jp

エントリー情報登録の表示のあと、5分程度でマイページ作成のメールが届きます。
※10分以上たっても届かない場合は、ごみ箱や迷惑メールフォルダに入っていないかご確認ください。

3. マイページ作成メールの受信



給付金申請マイページのご案内

受信トレイ

オ 所沢市調整給付金（不足… 12:13 To 自分

このメッセージは、システムより自動送信されています。
返信は受付けておりません。

ご登録ありがとうございます。

オンライン申請の登録手続きを受付いたしました。
以下のページから給付金の振り込み口座情報を登録・
編集してください。

<https://tokorozawashi-fusokukyufu.viewer.kintone.app.com/public/list>

ご質問等ございましたら、下記までお気軽にお問合せ
ください。
※本メールにお心当たりのない場合は、お手数ですが下
記メール宛にご連絡いただけますようお願い申し上げ
ます。

所沢市調整給付金（不足額給付）コールセンター
☎ 0120-376-207（フリーダイヤル）
平日9:00～17:15（土日祝を除く）
tokorozawashi-fusokugakukyufu@humantrust.co.jp

⑥メールに記載のURLをクリックしてください。

4. 登録サイト（Toyokumo KintoneApp）へのログイン

Toyokumo kintoneApp

FormBridge kViewer
kMailer PrintCreator
DataCollect kBackup

ログイン

Googleでログイン

Microsoftアカウントでサインイン

メールアドレスでログイン

ログインすることで利用規約とプライバシーポリシーに同意したものとみなします。

日本語 English

- ⑦『メールアドレスでログイン』をクリックします。
※メールアドレスでのログインがスムーズです。

Toyokumo kintoneApp

FormBridge kViewer
kMailer PrintCreator
DataCollect kBackup

メールアドレスでログイン

このメールアドレス宛にログイン用URLを送信します。

メールアドレス

[Redacted]@.co.jp

送信

キャンセル

- ⑧ご自身のメールアドレスを入力してください。

- ⑨送信をクリックしてください。
ログイン用URLが送信されます。

5. 申請ページの入力



調整給付金（不足額給付）

所 沢 市

申請一覧

AZ

並べ替え

問い合わせ番号

32A7777777777777

状態

受付済

詳細

⑫ 詳細をクリックしてください。

※詳細をクリックしてください。

← 申請一覧



編集する

⑬ 編集をクリックしてください。

個人情報取り扱いチェック

私は、上記「個人情報の取り扱いについて」について同意します。

問い合わせ番号

32A7777777777777



調整給付金（不足額給付）

所 沢 市

エントリー情報

問い合わせ番号（給付申請番号）

11a11111111111

メールアドレス

[Redacted email address]

本人確認チェック *



私は申請者本人です。代理人ではありません。



※代理人が確認・受給を行う場合は郵送のみの対応となります。

青色事業専従者又は事業専従者チェック *



青色事業専従者又は事業専従者です。

調整給付外・低所得給付外チェック *



定額減税及び調整給付金（当初給付）の対象とならず、令和5年度又は令和6年度非課税世帯等向け給付金の対象世帯ではありませんでした。

氏名（カナ） *

トコロザワ タロウ

氏名（漢字） *

所沢 太郎

生年月日（西暦） *

1978/05/30

連絡先電話番号 *

05012345678

⑭本人確認にチェックをしてください。

⑮青色事業専従者または事業専従者の場合のみ
チェックしてください。

※申請書は本市の課税データ等により青色事業専従者または
事業専従者と思われる方に送付しておりますが、該当しない
場合は本給付金の対象にはなりませんのでご了承下さい。

⑯対象とならなかった場合のみチェックしてください。

⑰氏名（カナ）、氏名（漢字）ともに
氏と名のあいだはスペースを入力してください。

⑱生年月日を入力してください。

⑲連絡先電話番号を-（ハイフン）なしで
入力してください。

現住所郵便番号検索

3590000 

※ハイフン（-）無しでご入力ください。

現住所郵便番号

3598501

現住所（都道府県）

埼玉県

現住所（市区町村）

所沢市

現住所（町名）

並木

現住所（番地）

1-1-1 

現住所（建物名・部屋番号）

令和6年1月1日の住所と現住所が同じかチェック *

同じ 

※プルダウンより選択してください。

令和7年1月1日の住所と現住所が同じかチェック *

同じ 

※プルダウンより選択してください。

確認日 *

 2025/08/05

本人氏名（漢字） *

所沢 太郎

※本人氏名（漢字）は必ずご本人のお名前を入力してください。

⑳郵便番号で検索し、必要な住所を入力してください。

㉑異なる場合は当時の住所をご記入ください。

㉒異なる場合は当時の住所をご記入ください。

㉓確認日（申請日）を選択します。

㉔本人氏名を入力してください。

ゆうちょ銀行の口座を受取口座として利用される場合は、以下のサイトをご参照の上、「金融機関名で検索」ボックスに「ゆうちょ」をご入力いただき、支店名を選択してください。支店名は記号の左から2つ目、3つ目の数値のあとに「8」を追加した支店名を選択してください。

例) 記号11940の場合 ⇒ 一九八支

また、口座番号が8桁ある場合は末尾の「1」を抜いた数字が口座番号になります。

口座番号が6桁の場合は最初に「0」を追加してご入力ください。

ゆうちょ銀行・振込用の店名・預金種目・口座番号のご確認方法

https://www.jp-bank.japanpost.jp/kojin/sokin/furikomi/kj_sk_fm_furikomi_cnf.html

金融機関名で検索するよりも、支店名だけで検索をしたほうが絞り込みやすくなっています。

(例：金融機関名で検索には何も入力せず、支店名で検索に「所沢」と入力し、検索結果から該当の金融機関と支店を選択。)

金融機関名で検索
<input type="text" value="検索"/> <input type="button" value="🔍"/>
金融機関コード
<input type="text" value="0017"/>
金融機関名
埼玉りそな
支店名で検索
<input type="text" value="所沢"/> <input type="button" value="🔍"/>
支店コード
<input type="text" value="666"/>
支店名
所沢東口
口座種別 *
<input checked="" type="radio"/> 普通
<input type="radio"/> 当座
<input type="radio"/> 貯蓄
口座番号
<input type="text" value="9999999"/> ←
口座名義人カナ
<input type="text" value="トコロザワ タロウ"/> ←

②⑤振込口座を入力してください。

※金融機関名で検索するよりも、支店名だけで検索をしたほうが絞り込みやすくなっています。
(例：金融機関名で検索には何も入力せず、支店名で検索に「所沢」と入力し、検索結果から該当の金融機関と支店を選択。)

※口座番号は7ケタ

※口座名義人はカナで氏と名のあいだは
口座名義人のとおりスペースを入れてください。

口座名義一致チェック

申請者と口座名義人が一致していることを確認した。

■本人確認書類を添付してください。(本人確認書類とは、ご本人様のお写真ではなく、以下のいずれかの1つです。)

- ・運転免許証のコピー
- ・マイナンバーカード(表面)のコピー
※裏面不要
- ・住民基本台帳カードのコピー
- ・健康保険証のコピー
- ・パスポート(日本国旅券)のコピー
- ・在留カード(写真付き)のコピー
- ・特別永住者証明書(写真付き)のコピー
- ・年金手帳のコピー
など

※マイナンバーが記載されている画像は提出しないでください。

本人確認書類1画像ファイル

ファイルを選択 最大10MB

※jpg/jpeg/pngのみ添付可能です。

本人確認書類2画像ファイル

ファイルを選択 最大10MB

※jpg/jpeg/pngのみ添付可能です。

■振込を希望する口座の金融機関名、支店名、口座番号、口座名義人(カナ)が確認できる画像を添付してください。

口座確認書類1画像ファイル

ファイルを選択 最大10MB

※jpg/jpeg/pngのみ添付可能です。

口座確認書類2画像ファイル

ファイルを選択 最大10MB

※jpg/jpeg/pngのみ添付可能です。

■以下の画像は専従者の方のみ必要です。
※申請者が青色事業専従者または事業専従者であることがわかる書類を添付してください。

事業主の令和6年分確定申告書または青色事業専従者に関する届出書等1画像ファイル

ファイルを選択 最大10MB

※jpg/jpeg/pngのみ添付可能です。

事業主の令和6年分確定申告書または青色事業専従者に関する届出書等2画像ファイル

ファイルを選択 最大10MB

※jpg/jpeg/pngのみ添付可能です。

※確定申告書の場合は1表、2表を添付してください。

確認

※オンライン申請では代理人申請ができないため、申請者と口座名義人が一致している必要があります。

⑳本人確認書類をアップロードしてください。
2枚まで画像の添付が可能です。

㉑口座確認書類をアップロードしてください。
2枚まで画像の添付が可能です。

㉒専従者であることがわかる書類をアップロードしてください。
2枚まで画像の添付が可能です。

㉓確認をクリックしてください。



調整給付金（不足額給付）

所 沢 市

エントリー情報

問い合わせ番号（給付申請番号）

32A77777777777

～ 省略 ～

事業主の令和6年分確定申告書または青色事業専従者に関する届出書等1画像ファイル

IMG_0410.png

事業主の令和6年分確定申告書または青色事業専従者に関する届出書等2画像ファイル

※確定申告書の場合は1表、2表を添付してください。



回答



戻る

③⑩ 内容に誤りがない場合は、確認をクリックしてください。
内容に修正が必要な場合は戻るをクリックしてください。

所 沢 市

エントリー情報



ご回答ありがとうございます！

- オンライン申請の申請手続きを受付しました。
ご申請ありがとうございます。
- 審査後に支給決定通知にて、お知らせいたします。
- 受付からお振込まで、概ね1カ月半～2カ月のお時間をいただいております。
なお、申請内容に確認事項が発生した場合はこの限りではありません。

申請完了のご案内 外部 受信トレイ ☆

 所沢市調整給付金（不足… 12:32 ← …
To 自分 ↓

このメッセージは、システムより自動送信されています。
返信は受付けておりません。

ご申請ありがとうございます。

オンライン申請の申請手続きが完了いたしました。
審査後に支給決定通知にて、お知らせします。
受付からお振込みまで、概ね1カ月半～2カ月のお時間をいただいております。
なお、申請内容に確認事項が発生した場合はこの限りではありません。

ご質問等ございましたら、下記までお気軽にお問合せください。
※本メールにお心当たりのない場合は、お手数ですが下記メール宛にご連絡いただけますようお願い申し上げます。

所沢市調整給付金（不足額給付）コールセンター
 0120-376-207（フリーダイヤル）
平日9:00～17:15（土日祝を除く）
tokorozawashi-fusokugakukyufu@humantrust.co.jp

申請完了のご案内メールが届きます。

※即時配信となります。迷惑メール設定によっては届かない場合や、迷惑メールフォルダに格納されている場合があります。

問い合わせ先

所沢市調整給付金（不足額給付）コールセンター

 0120-376-207

平日9:00～17:15（土日祝を除く）

 tokorozawashi-fusokugakukyufu@humantrust.co.jp

※ご申請内容に不備があった場合は、こちらの電話番号・メールアドレスより、ご連絡させていただくことができます。